第１号様式（第６条関係）

霧島市産後ケア事業利用申請書兼同意書

<table>
<tr><td rowspan="7">利用者</td><td rowspan="4">母（本人）</td><td>氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日</td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="5">霧島市</td></tr>
<tr><td>出産施設名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>出産日</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>出産予定日
(妊娠中の方のみ)</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">子</td><td>子の氏名</td><td colspan="2"></td><td>出生体重</td><td>g</td><td>第　子</td></tr>
<tr><td>子の氏名</td><td colspan="2"></td><td>出生体重</td><td>g</td><td>第　子</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">申請者</td><td>氏名</td><td>□利用者と同じ</td><td>続柄</td><td></td><td>電話番号</td><td>□利用者と同じ</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="5">□利用者と同じ</td></tr>
<tr><td rowspan="4">申請内容</td><td colspan="6">①申請理由（複数選択可）
□自分の体調が優れない（からだの不調）
□心が不安定だと感じる（心の不調）
□授乳や沐浴など育児について不安がある（育児の不安）
□パートナーなど家族の支援が得られにくい
□出産した医療機関等から利用を勧められた
□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">②利用を希望するケアの種類
□宿泊型　□日帰り型　□日帰り(短時間)型　□訪問型</td></tr>
<tr><td colspan="6">③世帯収入区分（利用料金は世帯収入により異なることがあります）
□利用料確定のため課税台帳等関係公簿の閲覧に同意します。</td></tr>
<tr><td colspan="6">□市民税課税世帯　□市民税非課税世帯　□生活保護受給世帯</td></tr>
</table>

上記のとおり、産後ケア事業の利用を申請します。
また、支援のために、私に関する情報について、市・産科等医療機関・産後ケア実施施設など関係機関が共有することを同意します。

霧島市長　様

年　月　日

利用者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者氏名
※利用者と申請者が異なる場合 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿